

## 慶弔規程

### (目的)

第1条 この規程は、栃木県作業療法士会(以下、本会)の慶祝および弔慰について定める。

### (対象)

第2条 本会の正会員、賛助会員代表、儀礼交際のある団体とする。

### (適用)

第3条 次の各号による慶祝および弔慰事項とし、以下の通りとする。

1 慶祝 三役の参列および祝電ならびに贈花または祝金のいずれかをもって慶祝する。

(1) 本会の正会員、賛助会員代表の叙勲、褒章、厚生労働大臣受章の場合

(2) 儀礼交際のある関係団体の記念式典等

(3) その他

2 弔慰 弔電および香典ならびに献花のいずれかをもって弔慰とする。

(1) 正会員が死亡した場合

(2) 賛助会員代表が死亡した場合

(3) その他

### (支出金額の基準)

第4条 祝金及び香典は一律 1万円とする。

2 慶弔事項で本会代表者として参列をした場合は、参列にかかる交通費は本会が負担する。

### (支出金額の上限)

第5条 支出金額は、一件につき3万円を上限とする。

### (費用)

第6条 慶弔に関する費用は、予備費を充てる。

### (申請方法と期限)

第7条 慶祝事例は、会員または職場関係者が速やかに本会ホームページ上の申請フォームより申請するものとする。

2 弔慰事例は、会員の親族や職場関係者が速やかに本会ホームページ上の申請フォームより申請するものとする。

3 儀礼交際のある関係団体の慶弔事例については、会長または本会に招待状や列席依頼をもって申請とする。

第8条 慶弔等の事例発生後3か月を経過した場合は対象としない。

第9条 申請を確認した日から1か月以内に事務局は慶弔費を支給する。

### (特例)

第10条 第2条、第3条、第4条及び第5条に定めない事例が生じた場合は、その都度、三役で決定し理事会に報告する。

### (規程の変更)

第11条 この規程は理事会の議決がなければ変更できない。

付 則

1. この規程は、平成 26 年 9 月 18 日から適用する。
2. この規程は、令和 7 年 4 月 1 日から一部修正し、適用する。

## 慶祝事例報告兼申請フォーム

### 1 慶祝事例について

慶祝内容	
発生日	202 年 月 日

※事例発生後3か月を経過した場合は対象となりません。予めご了承下さい。

※証明できる書類の複写をPDFで添付してください。

### 2 慶祝対象者について

対象者氏名	
OT協会番号	
資格	<input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 賛助会員 <input type="checkbox"/> その他
所属先(勤務先)	

※申請を確認した日から1か月以内に事務局からご連絡いたします。

### 3 振込先について ※振込先は本人・ご親族名義のものに限ります。

金融機関名	銀行 支店
口座番号	当座・普通・総合 NO.
口座名義人	(フリガナ) (口座名義人)
対象者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他( )

以上、報告及び申請をいたします。

申請者氏名 : \_\_\_\_\_  
対象者との関係 : 本人・職場関係者・親族(配偶者・親・\_\_\_\_\_)  
※本人以外の場合、以下確認し☑をご記入ください。  
☐ 本申請にあたり、対象者本人の許可を得ている。  
申請者連絡先 : 電話 \_\_\_\_\_  
mail \_\_\_\_\_  
申請日 : 202 年 月 日

弔慰事例報告兼申請フォーム

1 弔慰事例について

弔慰内容	
発生日	202 年 月 日

※事例発生後3か月を経過した場合は対象となりません。予めご了承下さい。

※葬儀会葬書類などの証明書類の複写をPDFで添付してください。

2 事例対象者について

対象者氏名	
OT協会番号	
資格	<input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 協賛会員 <input type="checkbox"/> その他
所属先(勤務先)	

3 振込先 ※振込先は親族のものに限ります。

金融機関名	銀行 支店
口座番号	当座・普通・総合 NO.
口座名義人	(フリガナ) (口座名義人)
対象者との関係	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> その他( )

以上、報告及び申請をいたします。

申請者氏名 : \_\_\_\_\_  
対象者との関係 : 職場関係者・親族(\_\_\_\_\_)  
申請者連絡先 : 電話 \_\_\_\_\_  
mail \_\_\_\_\_  
申請日 : 202 年 月 日

## 慶弔事例参加報告兼申請書

### 1 慶弔事例について

慶弔事例	<input type="checkbox"/> 本会の正会員、賛助会員代表の叙勲、褒章、厚生労働大臣受章 <input type="checkbox"/> 儀礼交際のある関係団体の記念式典等 <input type="checkbox"/> 正会員が死亡 <input type="checkbox"/> 賛助会員代表が死亡 <input type="checkbox"/> その他
慶祝及び弔慰行為	<input type="checkbox"/> 参列(香典または祝金 10,000円を持参) <input type="checkbox"/> 祝電または弔電 <input type="checkbox"/> 贈花または献花 <input type="checkbox"/> その他 )
発生日	202 年 月 日
証明書類	<input type="checkbox"/> 祝儀袋または香典袋の領収証 <input type="checkbox"/> 祝電または弔電の領収証 <input type="checkbox"/> 贈花または献花の領収証 <input type="checkbox"/> 参列の場合の交通費(県士会の交通費規程に則る)の領収証 ※証明書類の複写をPDFで添付する。 ※上記3点(参列の交通費は除く)の合計で30,000円以内とする。

※事例発生後3か月を経過した場合は対象となりません。

### 2 事例対象者について

対象者氏名	
資格	<input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 協賛会員 <input type="checkbox"/> その他

### 3 振込先について

金融機関名	銀行 支店
口座番号	当座・普通・総合 NO.
口座名義人	(フリガナ) ..... (口座名義人)

※申請を確認した日から1か月以内に事務局から経費を振り込みます。

※既に振込口座を事務局に届け出済みの場合は記載の必要はありません。

以上、報告及び申請をいたします。

申請者氏名 : \_\_\_\_\_

申請日 : 202 年 月 日